

**О.С. Митрохіна**

## **СТАН ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ ІЗ СЕРЦЕВО-СУДИННОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ТА ПОРУШЕННЯМ ФУНКЦІЇ НИРОК ПРИ ПЕРВИННОМУ ЗВЕРНЕННІ ЗА СТАЦІОНАРНОЮ ДОПОМОГОЮ У ВІКОВОМУ ТА ГЕНДЕРНОМУ АСПЕКТІ**

*ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»  
вул. В. Вернадського, 9, Дніпро, 49044, Україна  
e-mail: dsma@dsma.dp.ua*

Поширеність гіпотиреозу серед населення постійно збільшується. У загальній структурі клінічних проявів дисфункцій щитоподібної залози патологія серцево-судинної системи посідає провідне місце, становить 80%. У пацієнтів, особливо в старших вікових групах, нерідко зустрічається поєднана тиреоїдна і кардіальна патологія. Серед численних проявів гіпотиреозу недостатньо вивченим залишається ураження нирок. Закономірно виникає питання про необхідність проведення скринінгу гіпотиреозу.

Мета дослідження – оцінити стан щитоподібної залози у хворих із серцево-судинною патологією та порушенням функції нирок при первинному зверненні за стаціонарною допомогою у віковому та гендерному аспекті.

Проведено одномоментний ретроспективний аналіз історій хвороб 118 пацієнтів, які знаходились на лікуванні в кардіологічному та нефрологічному відділеннях у віці від 19 до 88 років (середній вік –  $57,83 \pm 1,38$  року), яким проводилось радіоімунологічне дослідження гормонів щитоподібної залози (тиреотропного гормона (ТТГ)). Чоловіки склали 30 осіб (25,42%), жінки – 88 (74,58%). Всім хворим визначали рівень креатиніну і проводили розрахунок швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ) за формулою СКД-ЕРІ.

Залежно від профілю, пацієнтів розподілено на дві групи: першу групу склали 79 хворих

(66,95%) кардіологічного профілю, другу – 39 (33,05%) нефрологічного. Кількість хворих зі збільшеним рівнем ТТГ на 56,57% була вища в першій групі, ніж у другій. Порівняно з 2 групою відсоток жінок був вищим (на 50,91% відповідно). При проведенні аналізу залежно від статі та віку встановлено, що підвищений рівень ТТГ спостерігався в 24,78% чоловіків та 75,22% жінок. Пацієнти з підвищеним рівнем ТТГ були розподілені за віком на чотири групи: перша група – хворі у віці молодше 45 років, друга – 45-59 років, третя – 60-74 роки та четверта – старше 75 років. Частіше підвищений рівень ТТГ спостерігався серед хворих третьої групи (44 пацієнти (40,36%)). При цьому найменшу кількість хворих виявлено в четвертій групі – 13 (11,92%), що на 70% менше порівняно з хворими третьої групи. Тяжкі випадки гіпотиреозу (згідно з рівнем ТТГ) частіше спостерігались серед хворих нефрологічного профілю (у 45,45% випадків). Значну перевагу кількості кардіологічних та нефрологічних пацієнтів (57,89% та 60,60% відповідно) виявлено при рівні ТТГ від 4 до 6 мМО/л.

Отримані дані свідчать про необхідність ранньої діагностики функції щитоподібної залози для можливості зменшення ризику розвитку фатальних подій серед кардіологічних та нефрологічних хворих.

